# COVID-19

# Particularités régionales SPU – Capitale-Nationale

**À l'attention des entreprises ambulancières et du CCSC**

**Samedi 11 avril 2020**

## 1. ÉTAT DE SITUATION

## 2. VOLET CLINIQUE

**Nouveaux documents ministériels**

Plusieurs documents en provenance du MSSS visant à modifier la prise en charge des patients dans le contexte actuel de pandémie sont actuellement disponibles via le site web d'Urgences-santé[1], onglet « *COVID-19* ». Deux libellés différents sont utilisés pour décrire ces protocoles : « *Pandémie* » et « *MRSI* ».

Dans le contexte de transmission communautaire et afin d'être cohérent avec notre volonté de protection des paramédics, la version « ***MRSI*** » des protocoles est la version à considérer.

Afin d'optimiser la compréhension de ces changements importants et afin de faciliter leur intégration, des documents résumés ont été déposés sur la plateforme de répartition assistée par ordinateur (RAO) à bord du véhicule ambulancier. Les documents, en format « .PDF », sont accessibles directement dans le PCAD et doivent être consultés à l'aide du logiciel « Foxit Reader ».

Ces documents résumés sont approuvés par les directeurs médicaux des régions de la Capitale-Nationale, du Saguenay et du Nord-du-Québec afin de coordonner les pratiques cliniques préhospitalières de ces trois régions.

Cette version des protocoles est celle devant être mise en pratique immédiatement dans notre région.

Nous comprenons que ces éléments de nouveautés peuvent être anxiogène à assimiler à votre pratique, c'est pourquoi nous demandons l'aide des diverses équipes cliniques de notre région afin d'assurer la transmission adéquate de tous ces algorithmes aux paramédics.

[1] https://www.urgences-sante.qc.ca/direction-medicale-nationalespu/covid-19/

**Prise en charge de l'arrêt cardiorespiratoire (ACR) en pédiatrie**

Considérant que l'ACR en pédiatrie est généralement d'étiologie respiratoire, considérant que les paramédics appelés à intervenir lors d'une situation d'ACR portent les protections de type « aériennes » (N95), considérant l'incidence extrêmement faible[2] de cas symptomatiques et ainsi un risque réel de contagion faible en contexte d'ACR auprès de la clientèle pédiatrique, nous vous demandons de procéder à la ventilation avec l'aide d'un ballon-masque à usage unique avec filtre HEPA, lors d'intervention auprès de patients pédiatriques ne pouvant être intubés. Il est recommandé, dans la mesure du possible, d'utiliser un troisième intervenant afin d'assurer l'étanchéité du masque ventilatoire, en créant un sceau d'étanchéité à deux mains sur le masque, tout au long de l'intervention afin de minimiser le risque d'aérosolisation.

**Modifications aux indications du port d'équipement de protection individuelle (EPI).**

Pour donner suite au bulletin clinique ministériel du 8 avril, portant sur les équipements de protection individuelle, puisque les critères de suspicion de la COVID-19 sont peu spécifiques, nous demandons aux paramédics de, minimalement, maintenir le niveau de protection gouttelettes[3] pour toutes prises en charge, peu importe la raison de consultation. Le port du masque N95 est indiqué pour toutes situations à risque d'aérosolisation[4] ou lorsque le patient présente des symptômes d'aggravation[5].

## 3. VOLET OPÉRATIONNEL

**Arrimage avec les urgences de la région 03**

Lors de l'arrivée au centre hospitalier, tous les véhicules ambulanciers doivent demeurer à l'extérieur des garages avec le patient à bord. La ventilation à pression négative doit demeurer en marche, idéalement, en maintenant une fenêtre avant ouverte. Nous vous demandons de suivre les directives de l'infirmière ou autre employé de l'établissement de destination.

Urgences du CIUSSS de la Capitale-Nationale (Portneuf, Beaupré et Charlevoix)

Le conducteur doit établir un contact avec l'infirmière responsable du triage ou du prétriage. Celle-ci précisera la trajectoire à suivre avec le patient.

[2] Selon Wu, J.T., Leung, K., Bushman, M. et al. Estimating clinical severity of COVID-19 from the transmission dynamics in Wuhan, China. Nat Med (2020).
[3] Inclus le port de gants, protection oculaire, masque de procédure et blouse antiéclaboussures (favoriser la blouse imperméable si présence de liquide biologique)
[4] Utilisation de la succion, intubation/extubation, assistance ventilatoire, massage cardiaque ou administration d'oxygène à plus de 5L/min.
[5] Signes et symptômes respiratoires sévères **ou** indice d'état de choc **ou** altération de l'état de la conscience

Le conducteur doit établir un contact à l'abri extérieur avec l'infirmière responsable du prétriage. Celle-ci précisera une trajectoire différente à emprunter pour l'entrée dans le garage (sans ambulance évidemment) en fonction des réponses au questionnaire de détection du risque COVID (risque COVID négatif ou positif).

Les cas cliniquement instables seront pris en charge par l'équipe médicale directement dans le garage, dans un premier temps.

**Pour les transferts interétablissement, la même procédure est à appliquer, à l'exception de :**

Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ), de 6 h 30 à 22 h 30 : Les paramédics devant prendre en charge les transferts de cas suspectés ou confirmés COVID devront procéder par l'entrée principale de HEJ. Les paramédics seront alors escortés par un membre du personnel identifié par un brassard orange.

**Deux centres de convalescence COVID-19 sont en place dans le secteur de Québec métropolitain**

| Date d'ouverture | Endroit | Patient | Pathologie | Condition | Autres détails |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 avril 2020 | Armée du Salut<br>14, Côte du Palais, Québec | 14 ans et plus, clientèle itinérante | Covid-19 suspecté | Signes et symptômes légers à modérés | En attente de résultat suite au prélèvement. Appel possible si signes et symptômes augmentent. Hébergement pour 14 jours |
| 9 avril 2020 | Institut universitaire de santé mentale de Québec, local N-0719 | 14 ans et plus, clientèle atteinte de déficience intellectuelle | Covid-19 positif | Signes et symptômes légers à modérés | Appel possible si signes et symptômes augmentent. Hébergement pour 14 jours |

Vous trouverez en pièces jointes : la mise à jour de la trajectoire préhospitalière « COVID positif » prise en charge en CHSLD; la présentation de l'offre de service de l'équipe de Coordination des lits de soins intensifs (COOLSI); les recommandations fournies aux gestionnaires de notre organisation pour la gestion des employés en lien avec le COVID-19. (À titre d'information visant les gestionnaires d'entreprises ambulancières)